

**VERA POZO EMILIA DEL ROSARIO****Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / AV. PRINCIPAL S/N

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / AV. PRINCIPAL S/N

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0916676547001

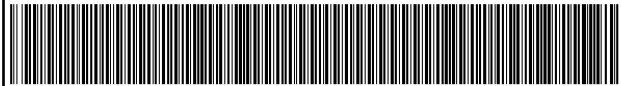
FACTURA

No. 003-010-000000170

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-01-09 03:34:37+01:00

0801202601091667654700120030100000001701234567810

AMBIENTE: PRODUCCION**EMISION: NORMAL****CLAVE DE ACCESO**

0801202601091667654700120030100000001701234567810

Razón Social/Nombres y Apellidos: LATINA SALUD COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA, S.A. Identificación: 0992444649001

Fecha Emisión: 08/01/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
040	040	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR CONSULTA - COPAGO 2	36.000000	0.00	36.00

Información Adicional	
Dirección	PARQUE EMPEESARIAL COLÓN EDIFICIO CORPORATIVO 3
Teléfono	042590500
Email	facturacion@clinicamilenium.com.ec
Observación	ODA Pcte. GONZÁLEZ CHALEN XAVIER - CONSULTA

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	36.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	36.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	36.00

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	36.00